

振込口座記入表

【事業者情報】

事業所名					代表者職名・氏名				
住所	〒		—		日中連絡可能 電話番号	—	—		
補助事業の 実施場所	<input type="checkbox"/> 同上	〒		—					

【振込先情報】

金融 機関名					<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信連 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> その他	支店名					<input type="checkbox"/> 本・支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所
金融機関 コード					支店 コード						
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 (左詰め)									
口座名義 (カナ)											
口座名義											

本書の提出とあわせ、補助金の振込を希望する口座の通帳の写しを添付してください。

※銀行名・支店番号・支店名・口座種別・口座番号・名義人が確認できるようにコピーしてください。(通帳の表面と通帳を1枚開いた1・2ページ目の両方をコピーしてください。)

※電子通帳などで紙媒体の通帳がない場合は、電子通帳等の画面を印刷してください。